

Starachowice,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE/WNIOSZEK

**dla celów obliczania miesięcznych zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych /PIT-2A/
w związku z otrzymanym świadczeniem z Funduszu Pracy**

OŚWIADCZENIE PODATNIKA W SPRAWIE POMNIEJSZENIA O KWOTĘ ZMNIEJSZAJĄCĄ PODATEK

- **Niniejszym wnoszę o pomniejszenie miesięcznej zaliczki na podatek o kwotę stanowiącą:**

1/24 kwoty zmniejszającej podatek (150 zł)

1/36 kwoty zmniejszającej podatek (100 zł)

- **Niniejszym oświadczam, że:**

wycofuję uprzednio złożone oświadczenie dotyczące podziału kwoty zmniejszającej podatek

rezygnuję ze stosowania pomniejszenia w wysokości 1/12 kwoty zmniejszającej podatek

WNIOSZEK PODATNIKA SKŁADANY PŁATNIKOWI W SPRAWIE NIEPOBIERANIA ZALICZEK W ROKU PODATKOWYM

- **Niniejszym wnioskuję o niepobieranie zaliczek w roku, gdyż przewiduję, że uzyskane przeze mnie dochody podlegające opodatkowaniu według skali podatkowej nie przekroczą w tym roku kwoty 30 000zł.**

tak

- **Niniejszym oświadczam, że:**

wycofuję uprzednio złożony wniosek

.....
czytelny podpis wnioskodawcy